**親子交流事業**

**『那須ハイランドパーク親子旅行』**

**申込書**

**締切：令和６年６月１４日（金）**

**※各市町の母子会に申込みをされる場合は、6月10日（月）まで申込みください**。

**宮城県母子福祉連合会　事務局　あて**

**FAX：022-256-6512**※申込みはFAXまたは郵送でお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名（ふりがな） | 住所・電話番号 |
|  | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯　　　　　（　　　　　）　　　　　　　　Mailアドレス: @ |
| お子様氏名（ふりがな） | 学　年 | 年　齢 | 性　別 |
| 子 |  | ・幼稚園・保育園・小・中・高年生 | 歳 | 男　・　女 |
| 子 |  | ・幼稚園・保育園・小・中・高年生 | 歳 | 男　・　女 |
| 子 |  | ・幼稚園・保育園・小・中・高年生 | 歳 | 男　・　女 |
| 会員 | 地区母子会員（　　　　　　　　　　　　　母子会）・　個人会員　・　非会員　 |

【注意事項】

※宮城県母子福祉連合会及び各市町母子福祉会の会員以外の方は、ひとり親であることを証する

ものを添付してください。（児童扶養手当証書・母子父子家庭医療費受給証のコピーなど）

【参加決定について】

応募者が多数の場合は抽選により決定し、当選・落選の結果をお知らせいたします。

参加費については、事前に指定口座へお振り込みいただきます。詳細は、当選者へ別途連絡いたします。

なお、6月24日（月）以降のキャンセルについては、所定のキャンセル料をいただきます。

**ご不明な点は、宮城県母子福祉連合会までお問合せください。（火・土曜日休館）TEL 022-295-0013**

**この事業は、赤い羽根共同募金の配分を受けて開催するものです。**

この事業は、赤い羽根共同募金の配分を受けて開催するものです。